

NOMBRE Y APELLIDOS:

N.I.F.:

FECHA DE NACIMIENTO:

DIRECCIÓN (número, piso, letra):

CÓDIGO POSTAL:

MUNICIPIO Y PROVINCIA:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

Deseo pertenecer como socio a la citada Asociación, aportando una cuota anual de:

60,10€

75,00€

90,15€

150,00€

Otra cantidad:

€

Autorizo el cargo de los recibos de cuotas que presente la citada Asociación en esta cuenta:

IBAN: ES

/

/

/

/

/

/

En

, a

de

de 201

FIRMA: